

Oświadczenie dla opiekunów osób niepełnoletnich

TURNIEJ: Mistrzostwa Polski Północnej w Taekwon-do ZS PUT, Ostróda 17.10.2020r.

KLUB: KLUB SPORTOWY ORIENT

DANE ZAWODNIKA:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data urodzenia:.....

Pesel/ numer dokumentu tożsamości:

Stopień szkoleniowy:.....

wzrost:.....

waga:.....

telefon kontaktowy do prawnego opiekuna:.....

sprzęt do pożyczania:.....

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem prawnym opiekunem ww. zawodnika oraz że zapoznałem(am) się z regulaminem zawodów dostępnym na stronie: www.put.org.pl i wyrażam zgodę na udział podopiecznego w ww. turnieju. Jestem świadom(a), że taekwon-do, tak jak każdy sport obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnię z jakiegokolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku klub który podopieczny reprezentuje, Związek Sportowy Polska Unia Taekwon-do, organizatorów oraz wszystkie osoby związane z organizacją turnieju (sędziów, zarząd ZS PUT, zarząd klubu organizatora, itp.) oraz oświadczam, że nie będę występował z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi wobec wyżej wymienionych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku podopiecznego, w szczególności w formie zdjęć oraz nagrań wideo, w celach szkoleniowych, marketingowych oraz reklamowych, w szczególności na umieszczanie wizerunku na plakatach, banerach oraz publikowanie w internecie.

Oświadczam również, że podopieczny jest w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej, czuje się dobrze, jest zdrowy jego stan zdrowia nie stanowi zagrożenia dla jego samego (jej samej), przeciwników ani innych osób przebywających na miejscu zawodów.

.....
(pełny podpis prawnego opiekuna, data)

OŚWIADCZENIE w związku ze stanem epidemii COVID-

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych (w tym sportowych) w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego

Ja, niżej podpisany/a(prawny opiekun) oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- dziecko nie było zakażone wirusem SARS-COV-2;
- dziecko nie przebywało na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

- w przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia udziału dziecka w wydarzeniu wystąpią u niego/niej objawy zakażenia COVID19, niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także organizatorów na adres mailowy: biuro@put.org.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>
- do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego zawartego w wytycznych przekazanych zawodnikom drogą e-mail i na miejscu w biurze zawodów.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych dziecka zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych imprezy w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego, ul. Targowa 65 03- 729 Warszawa) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek zakażenia lub wykrycia, że dziecko przebywało w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19).

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia;

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w wydarzeniu;

.....
(pełny podpis prawnego opiekuna.)

Związek Sportowy Polska Unia Taekwon-do
Aleja Pokoju 16/26 42-207 Częstochowa www.put.org.pl

